الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التربية الوطنية

الديوان الوطني لمحو الأمية و تعليم الكبار

ملحقة ولاية عين الدفلى

التوقيت الأسبوعي

الموسم الدراسي:2025/2024

إسم ولقب المعلم(ة):..........................تاريخ و مكان الإزدياد:..../..../............ب................................

المؤسسة:...البلدية:...................................المستوى:.....................

	السبت	الأحد	الإثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس	الجمعة
الفترة الصباحية							
الفترة المسائية							

توقيع المعلم(ة)

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التربية الوطنية

الديوان الوطني لمحو الأمية و تعليم الكبار

ملحقة ولاية عين الدفلى

التوقيت الأسبوعي

الموسم الدراسي:2025/2024

إسم ولقب المعلم(ة):..........................تاريخ و مكان الإزدياد:..../..../............ب.......................................

المؤسسة:...البلدية:................................... المستوى:.....................

	السبت	الأحد	الإثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس	الجمعة
الفترة الصباحية							
الفترة المسائية							

توقيع المعلم(ة)